REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
DIRECCION GENERAL DE AFILIACION Y PRESTACIONES EN DINERO

FORMA: 14-04

SOLICITUD DE PRESTACIONES EN DINERO

Nº:

1. PENSION [X]	2. ASIGNACION [ ]	3. INDEMNIZACION UNICA [ ]
INVALIDEZ [ ] VEJEZ [ ] SOBREVIVIENTE [ ]	NUPCIAS [ ] FUNERARIA [ ]	INVALIDEZ [ ] VEJEZ [ ] SOBREVIVIENTE [ ] OTRA [ ]

ESTE FORMULARIO Y SUS ANEXOS ES LA UNICA INFORMACION QUE DEBERA SUMINISTRAR EL INTERESADO

4. DATOS DEL ASEGURADO CAUSANTE		5. NUMERO DEL ASEGURADO
APELLIDOS:	NOMBRES:	

DATOS DEL SOLICITANTE

6. APELLIDOS:	NOMBRES:	7. CEDULA DE IDENTIDAD Nº:	8. NACIONALIDAD:
			[ ] [ ]

SOLTERO	CASADO	DIVORCIADO	VIUDO	DIA	MES	AÑO		PROPIO	DE OTROS
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]					[ ]	[ ]

14. DOMICILIO Y DIRECCION EXACTA:	TELEFONO:

15. DOCUMENTOS QUE ANEXA

- [ ] ACTA DE MATRIMONIO
- [ ] ACTA DE TESTIGOS
- [ ] CEDULA DE IDENTIDAD DEL ASEGURADO (copia)
- [ ] CONSTANCIA DE ESTUDIOS DE HIJOS(s) 14 a 18 años
- [ ] CONSTANCIA DE TRABAJO (F: 14-100)
- [ ] DECLARACION DE ACCIDENTE
- [ ] INFORME MEDICO DE INVALIDEZ
- [ ] OTRA(s) CEDULA(s) DE IDENTIDAD (copia)
- [ ] PARTIDA DE DEFUNCION
- [ ] PARTIDA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO
- [ ] PARTIDA DE NACIMIENTO DEL CONYUGE o CONCUBINA
- [ ] PARTIDA DE NACIMIENTO DE(l) (los) HIJO(s)
- [ ] PARTIDA DE NACIMIENTO DE(l) (los) HERMANO(s)
- [ ] TARJETA DE SERVICIO
- [ ] JUSTIFICATIVO JUDICIAL
- [ ]
- [ ]
- [ ]

16. FIRMA DEL SOLICITANTE:	**FECHA DE SOLICITUD**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	LUGAR:			

17. **SOLO PARA USO DEL IVSS**

OFICINA LOCAL:	REMITIDO A CARACAS OFICIO Nº	FECHA		
		DIA	MES	AÑO
RECIBIDO POR:	RECIBIDO EN EL IVSS, CARACAS: Por:			
SELLO FECHADOR	SELLO FECHADOR			

18. OBSERVACIONES:

DOS/06.2004

Este Formulario está autorizado por el IVSS y válido únicamente para ser consignado en las oficinas administrativas

EL FORMULARIO Y SU TRAMITACION SON COMPLETAMENTE GRATUITOS

www.ivss.gov.ve